



## NATIONAL CAPITAL SKI CLUB / Club de ski de la capitale nationale Membership Application / Application d'adhésion 2009-2010

National Capital Ski Club, Bldg 467, 200 De Niverville Private, Uplands, Ottawa K1A 0K2

Tel: (613) 521-9216 Fax: (613) 521-5397

Internet: [www.ncskiclub.ca](http://www.ncskiclub.ca) email: [office@ncskiclub.ca](mailto:office@ncskiclub.ca)

New / Nouveau Member

Renewal/ Renouvellement

Name of Principal Member / Nom du membre principal			
			Ski Club #
First – Prénom	Last – Nom de famille	Rank / Rang (if applicable)	

HOME ADDRESS / Adresse au domicile (BOTH Addresses Required / Les deux adresses sont exigées)			
Street/Rue	City/Ville	Prov	Postal code / Code Postal
Phone/Tel	Cell	E-Mail / Courier électronique	

WORK ADDRESS / Adresse au travail (BOTH Addresses Required / Les deux adresses sont exigées)			
Directorate / Company - Département/Compagnie	Building – Edifice / Location – Locale		
Phone/Tel	Cell	E-Mail / Courier électronique	

Your home address will be used for all mail-outs / Votre adresse au domicile sera utilisée pour tout le courrier

Category / Catégorie				
1-Military/militaire <input type="checkbox"/>	2-Retired Military / militaire retiré <input type="checkbox"/>	3-DND Civilian / civil du DND <input type="checkbox"/>	4-other Federal Employee/ autre employé gouvernemental <input type="checkbox"/>	5-Other / autre <input type="checkbox"/>

New members / nouveau membre	
Photo attached / Photo jointe : <input type="checkbox"/>	or/ou Photo (jpg) sent <sup>1</sup> under separate e-mail / Photo (jpg) Envoyée <sup>1</sup> sous courrie séparé : <input type="checkbox"/>
Returning members / membres revenants	
Use Photo on file : <input type="checkbox"/>	or/ou Photo (jpg) sent <sup>1</sup> under separate e-mail / Photo (jpg) Envoyée <sup>1</sup> sous courrie séparé : <input type="checkbox"/>

Dependants / Personnes à charge :					Use old photo on file? ↓↓
Complete first and last names for each dependant / Les noms doivent être inscrits au complet pour chaque personne à charge.					
Family Package pricing is you only pay for a maximum of 4 family members / *La nouvelle evaluation du prix familiale est que vous payez seulement pour un maximum de quatre membres de famille*					
	First – Prénom	Last – Nom de famille		Club #	Y / N
Spouse Époux/Épouse :				Club #	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Child/Enfant:			Age:	Club #	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Child/Enfant:			Age:	Club #	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Child/Enfant:			Age:	Club #	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Child/Enfant:			Age:	Club #	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Child/Enfant:			Age:	Club #	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Child/Enfant:			Age:	Club #	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> PHOTO REQUIRED for each NEW ski club member. Tous les membres nouveaux du Club de Ski doivent avoir une photo  
When sending jpg photos – please ensure the jpg file size under 100KB and that the identification is clear (photo clearly named to match with appropriate member / SVP identifiez chaque photo avec le nom qui correspond au membre.)

▼ ▼ SEE OVER ▼ ▼

**WAIVER (MUST BE SIGNED BY THE PRINCIPAL MEMBER & WITNESSED OR IT WILL BE RETURNED)**

I, the undersigned, will not hold the NATIONAL CAPITAL SKI CLUB (NCSC), its sponsors, or the Canadian Forces liable for any claims resulting from loss, injury, or damage to persons or property while participating in or traveling to or from any NCSC related activity. I will pay promptly for all NCSC activities for which I have registered. I understand that I am financially responsible should my spouse or dependents fail to pay for NCSC activities for which they have registered. (Principal club member must be a parent or 18 yrs and older)

**RENONCIATION (À SIGNER DEVANT TÉMOIN, SINON LA DEMANDE SERA RETOURNÉE)**

Je, soussigné(e) consent, par la présente, à garantir et à innocenter le CLUB DE SKI DE LA CAPITALE NATIONALE (CSCN), ses dirigeants, ses membres ou les Forces canadiennes, de toute réclamation pour blessures, perte ou dommage causé à des personnes ou à des biens, en participant à une activité quelconque du Club ou reliée à ce dernier, en s'y rendant ou en y revenant. Je m'engage à payer le plus tôt possible pour les activités auxquelles je me suis inscrit. Je comprends que je suis financièrement responsable pour mon épouse et les membres de ma famille, s'ils ne payent pas pour les activités du CSCN pour lesquelles ils se sont enregistrés. (Le principal membre doit être le parent ou être âgé de 18 ans et plus)

_____	_____	_____
Date	Signature of Principal Club Member Signature du membre principal	Signature of Witness Signature du témoin

**IMPORTANT: Photo(s)** attached / Photo jointe: **or/ou Photo(s)** (jpg) sent<sup>1</sup> under separate e-mail / Photo (jpg) Envoyée<sup>1</sup> sous courriel séparé  
\* Photo required for each new Ski Club member / Tous les membres du Club de Ski doivent avoir une photo.

**EARLY BIRD (Before / Avant Nov 29)** \_\_\_\_\_ @ **\$20.00 each** (taxes included)= \$ \_\_\_\_\_

**REGULAR (After / après Nov 29)** \_\_\_\_\_ @ **\$25.00 each** (taxes included)= \$ \_\_\_\_\_

**Family Package** max cost for **four or more** is: \$ **80.00** (taxes included) **Early Bird**

(Le coût maximal du prix familial pour quatre ou plus est)

*Early Bird if paid by 29 Nov; afterward cost is \$100+tax* \$ **100.00** (taxes included) **family package**  
**/ prix familial**

**Total Cost = \$ \_\_\_\_\_ Prix total**

**Check off method of payment/Choisissez un mode de paiement:**

**NO CASH PLEASE**  
**PAS D'ARGENT COMPTANT S.V.P.**

**Cheque** (payable to/au **NC Ski Club**) \_\_\_\_\_ or Interac \_\_\_\_\_, VISA \_\_\_\_\_, MC \_\_\_\_\_

Card Holder's # / de carte du détenteur \_\_\_\_\_ Ex. Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Card Holder's Name / Nom du détenteur de la carte: \_\_\_\_\_

If paying by **cheque** mail cheque to:

**National Capital Ski Club, Bldg 467, 200 De Niverville Private, Uplands, Ottawa K1A 0K2**

If paying by **credit card**, then it can be dropped off, mailed or faxed to the Ski Club Office: Fax: (613) 521-5397